



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA**

**Trabajo Académico**

“Actitud de la madre y el cumplimiento del esquema de  
inmunizaciones en menores de 5 años del Hospital de Emergencias de  
Villa el Salvador, Lima 2023”

**Para optar el Título de**  
Especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil:  
Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones

**Presentado por:**

**Autora:** Rosita Del Pilar Guio Valverde

**Asesor:** Mg. Yurik Anatoli Suárez Valderrama

**Código Orcid:** <https://orcid.org/0000-0001-9418-6632>

**Línea de investigación**  
Salud y bienestar

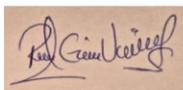
**Lima, Perú**  
**2023**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, ... **GUIO VALVERDE ROSITA DEL PILAR** egresado de la Facultad de .....Ciencias de la Salud..... y  Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“ACTITUD DE LA MADRE Y EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE INMUNIZACIONES EN MENORES DE 5 AÑOS DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS DE VILLA EL SALVADOR, LIMA 2023”** Asesorado por el docente: Mg. Yurik Anatoli Suarez Valderrama DNI ... 40704687 ORCID... <https://orcid.org/0000-0001-9418-6632>..... tiene un índice de similitud de (18) (dieciocho) % con código \_\_oid:\_\_\_ oid:14912:281342939 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor 1

**GUIO VALVERDE ROSITA DEL PILAR** Nombres y apellidos del Egresado  
 DNI: .....45915406

.....  
 Firma de autor 2

DNI: .....



Firma

Mg. Yurik Anatoli Suarez Valderrama

DNI: ..... 40704687

Lima, ...29...de.....octubre..... de.....2023...

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo es dedicado a Dios por las infinitas bendiciones que me da día a día.

A mi hermosa familia por su amor, a mi esposo Luis e hijos Leonardo y Sebastián por el apoyo y paciencia para la obtención de este logro académico.

A mis Padres Wilfredo y Severina por su ejemplo de vida, por su apoyo incondicional en esta nueva etapa, permitiéndome escalar un peldaño más en mi carrera profesional.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por derramar sus bendiciones y sabiduría, y por no soltarme cuando estaba apunto de caer.

Agradezco a todos los integrantes de mi familia porque siempre estuvieron apoyandome para seguir creciendo en aprendizaje y experiencias.

A la Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli por su gran apoyo y asesoramiento para la realización del presente estudio.

# ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Portada.....	i
Título.....	ii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimientos.....	iv
Índice general.....	v
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....</b>	<b>10</b>
1.1. Planteamiento del problema.....	10
1.2. Formulación del problema.....	13
1.1.1. Problema general.....	13
1.1.2. Problemas específicos.....	13
1.3. Objetivos de la investigación.....	13
1.3.1. Objetivo general.....	13
1.3.2. Objetivos específicos.....	14
1.4. Justificación de la investigación.....	14
1.4.1. Teórica.....	14
1.4.2. Metodológica.....	15
1.4.3. Práctica.....	15
1.5. Limitaciones de la investigación.....	15
1.5.1. Temporal.....	15

1.5.2. Espacial .....	15
1.5.3. Recursos .....	15
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEORICO .....</b>	<b>16</b>
2. 1. Antecedentes .....	16
2.1.1. Antecedentes internacionales .....	16
2.1.2. Antecedentes nacionales .....	18
2.2. Bases teóricas .....	21
2.2.1. Conceptualización de variable.....	21
2.2.2. Teoría de la variable.....	21
2.2.3. Vacunas.....	23
2.3. Formulación de hipótesis .....	30
2.3.1. Hipótesis general .....	30
2.3.2. Hipótesis específicas .....	31
<b>3. METODOLOGIA .....</b>	<b>32</b>
3.1. Método de la investigación.....	32
3.2. Enfoque de la investigación.....	32
3.3. Tipo de investigación.....	32
3.4. Diseño de la investigación .....	32
3.5. Población, muestra y muestreo .....	33
3.5.1. Población.....	33
3.5.2. Muestra.....	33
3.5.2.1. Criterios de inclusión .....	33
3.5.2.2. Criterios de exclusión.....	33
3.5.3. Muestreo.....	33
3.6. Variables y operacionalización .....	34
3.6.1. Variables .....	34
3.6.2. Operacionalización de variables .....	35

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	36
3.7.1. Técnica .....	36
3.7.2. Descripción de los Instrumentos.....	36
3.7.3. Validación .....	36
3.7.4. Confiabilidad.....	37
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos .....	37
3.9. Aspectos éticos.....	37
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....</b>	<b>41</b>

## **Resumen**

La presente investigación tiene como **Objetivo:** Identificar la relación entre la actitud de la madre y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 5 años del hospital de emergencias de villa el salvador, 2023. Asimismo, en la investigación se empleará el método hipotético – deductivo, será de enfoque cuantitativo, de tipo aplicativa, correlacional, de corte transversal, no experimental y de diseño observacional. La muestra a aplicar en la investigación estará compuesta por 217 individuos a quienes se les aplicará con técnicas la encuesta mediante la aplicación de cuestionarios y lista de cotejos validados y confirmadas; los 2 instrumentos pueden ser aplicados a las personas que cumplan con los criterios de inclusión y puedan ser parte de la muestra de estudio, por la cual podemos luego procesar a través del programa estadístico SPSS todos los resultados de cada dimensión de las variables de estudio y posterior a estas ser presentados mediante gráficos y tablas.

**Palabras clave:** Actitud, cumplimiento, inmunizaciones.

## **Abstract**

The objective of this investigation is to: Identify the relationship between the mother's attitude and compliance with the immunization schedule in children under 5 years of age at the Villa El Salvador Emergency Hospital, 2023. Likewise, the deductive method will be used in the investigation. - Hypothetical, it will be of a quantitative approach, of an applicative, correlational, cross-sectional, non-experimental, and observational design approach. The sample to be applied in the investigation will be made up of 217 individuals to whom the survey will be applied with techniques through the application of questionnaires and a list of validated and confirmed comparisons; the 2 instruments can be applied to people who meet the inclusion criteria and can be part of the study sample, for which we can then process through the statistical program SPSS all the results of each dimension of the study variables and After these, be presented through graphs and tables.

**Keywords:** Attitude, compliance, immunizations.

# 1. EL PROBLEMA

## 1.1. Planteamiento del problema

La vacunación constituye una de las estrategias de salud más eficientes, las inmunizaciones anualmente evitan la muerte de aproximadamente 5 millones de personas a causas de complicaciones de enfermedades que pueden ser evitadas. A pesar de los avances en los últimos años, la cobertura de vacunación sigue siendo inferior a lo ideal, se estima que anualmente 20 millones de niños no tiene acceso a vacunas básicas. La pandemia por el coronavirus provoco un déficit en el aparataje de salud, ocasionando que 23 millones de niños no reciban la vacunación adecuada en el año 2020, afectando a las zonas pobres y marginadas.(1)

Las actitudes negativas frente las vacunas es un problema de índole mundial, se observa en todos los estratos sociales, en Europa el 10% de las madres refirieron retrasar alguna vacuna por distintas causas, el 6% rechazo alguna vacuna, sorprende que el 86% allá mencionado la recepción de información negativa sobre las vacunas. (2) Mientras tanto en Arabia Saudita el 14% de las madres rechazaron las vacunas por razones personales, el 14% de los padres en general presentaron un conocimiento deficiente sobre inmunizaciones y vacunas. (3) Los datos fueron similares en Lituania, el 57% considero que las vacunas son eficaces, el 63% presento un mal conocimiento sobre las vacunas, el 72% tuvo dudas sobre vacunar a sus hijos. (4)

Latinoamérica presenta realidades parecidas, en Ecuador el 30% de los padres tuvieron una actitud negativa frente las vacunas, el 40% refirió que no coloco las vacunas por miedo a las reacciones adversas. (5) Se observó en México que la actitud frente las vacunas fue negativa en el 40% de madres, el conocimiento fue deficiente y el 40% tiene poco conocimiento sobre las vacunas. (6)

En el Perú el 51% de la misma población presento una actitud desfavorable con respecto al proceso de vacunación, el 66% de estas madres presentaban conocimiento medio en el tema de importancia del calendario de inmunización. (7) El 54% de mamás en el Callao presentaron un conocimiento bajo sobre vacunas, el 80% de ellas presento mala actitud para las vacunas, solo un poco porcentaje de ellas acudió puntualmente para vacunas a su menor hijo. (8)

En Estados Unidos la cobertura de vacunación fue del 56% en el año 2020, siendo las mujeres afroamericanas la población menor vacunada con 36%. (9) Latinoamérica presenta índices promedio de inoculación, en México los niños menores de 1 año presentaron cumplimiento de vacunas del 77%, sin embargo, el porcentaje se redujo al aumentar la edad, los infantes de 1 años a menos, presentaron 56% de cumplimiento de vacunas y de 1 a 5 años presentaron 43%. (10) En Colombia 22% de los niños menores de 5 años, presentaron una vacunación incompleta, solo el 72% cumplieron con sus citas de vacunación. (11)

En Perú el 59% de infantes menores de 5 años, presentan incumplimiento en varias vacunas, siendo la población de 1 mes a 1 años los que menos porcentaje de cumplimiento presentaron con solo el 45%. (12)

La principal causa para disminución de cobertura y la deserción fue la renuencia a las vacunas por la propia población, esto se debió a la mala información brindada, en estos tiempos la tecnología ha permitido el acceso a la información por casi toda la población, sin embargo, las fuentes no son siempre veraces y contribuyen en aumentar el miedo por el proceso de inmunización. (13) La prevalencia de IRAS en niños con edad menor a 5 años es de 31%, ello provoco retraso en el 30% de casos de incumplimiento de vacunas, sobre todo en los meses de abril con una prevalencia del 49%. (14)

En América latina el costo de medio de transporte es una influye en la vacunación, el 40% de las madres refrieron gastar dinero en movilidad, cuando no lo tenían no pudieron llevar a sus hijos a los centros vacunatorios, también jugó un rol importante la poca información que tenían los padres sobre las vacunas, solo el 30% presenta un conocimiento correcto, el 70% tuvieron un conocimiento medio y malo. (15)

La disminución de la cobertura de las vacunas es considerada un tema importante que involucra la salud pública a nivel mundial, el incumplimiento de vacunación aumenta las tasas de prevalencia de enfermedades, afectando el bienestar general de toda la población sobre todo el de los niños quienes están más expuestos a las enfermedades. (16) En el año 2021 la disminución de la vacunación provoco rebrotes de sarampión y rubiola en todo el mundo, casi 25 millones de niños no recibieron las vacunas contra la sarampión y rubeola el año 2019, se considera que este retraso en la vacunación podrá ser resuelto aún en las próximas décadas, y que la generación de niños presentas en la pandemia son los más susceptibles. (17)

Se apreció que en el área de inmunizaciones del Hospital de emergencias de Villa el salvador aumento significativamente la deserción de vacunas y disminuyo el porcentaje de vacunación de acuerdo a población, al preguntar a los padres de familia, las causas del porque incumplen en el calendario de vacunas, manifestaron que “mi hijo presenta IRAS y EDAS cuando le toca vacunarse, no tenemos dinero para pagar el pasaje, también tenían miedo de los efectos post vacuna, etc” Se apreció en general actitudes negativas de la madre frente la vacunación, predominaron el olvido de la fecha de vacunación, el poco cuidado que se tienen con el carnet de vacunas y la poca importancia que tienen por cumplir con el calendario de vacunas. Al contrastar la realidad.

## **1.2. Formulación del Problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre la actitud de la madre y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 5 años del hospital de emergencias de villa el salvador, 2023?

### **1.2.2. Problema Especifico**

¿Cuál es la relación del componente cognitivo de la madre y el cumplimiento del esquema inmunizaciones en niños menores de 5 años del hospital de emergencias de villa el salvador, 2023?

¿Cuál es relación del componente afectivo de la madre y el cumplimiento del esquema inmunizaciones en niños menores de 5 años del hospital de emergencias de villa el salvador, 2023?

¿Cuál es relación del componente conductual de la madre y el cumplimiento del esquema inmunizaciones en niños menores de 5 años del hospital de emergencias de villa el salvador, 2023?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre la actitud de la madre y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 5 años del hospital de emergencias de villa el salvador, 2023

### **1.3.2. Objetivo Especifico**

Identificar la relación entre la dimensión componente cognitivo de la madre de la actitud de la madre y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 5 años del hospital de emergencias de villa el salvador, 2023

Identificar la relación del componente afectivo de la madre y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 5 años del hospital de emergencias de villa el salvador, 2023

Identificar la relación del componente conductual de la madre y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 5 años del hospital de emergencias de villa el salvador, 2023

## **1.4. Justificación de la investigación**

### **1.4.1. Teórica**

La presente investigación contribuirá a ampliar la información actualizada de las variables de la actitud de las madres frente al proceso de vacunación y el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año que son atendidos en el Hospital de Emergencias Villa el Salvador, considerando que estas variables no han sido estudiadas en esta Institución, por lo cual los resultados a obtener podrán aportar una visión clara sobre la importancia de la inmunización de los niños menores de cinco años, a fin de contrarrestar el contagio de males ya conocidos, así mismo el cumplimiento del esquema de inmunizaciones contribuirá a minimizar los factores de riesgo en la vida de los niños.

#### **1.4.2. Metodológica**

La presente investigación se desarrollará mediante el método científico, se aplicará la observación e instrumentos, técnicas y formas aprobadas y validadas aplicados anteriormente en múltiples estudios, la data contenida como base teórica permitirá confrontar los resultados con información sólida y actualizada para mejorar el conocimiento sobre actitudes y cumplimiento del calendario de vacunas.

#### **1.4.3. Practica**

Los resultados obtenidos por la investigación serán útiles para tener en cuenta al momento de implementar tomas de decisiones en favor de mejorar el proceso de vacunación, benefician tanto a las madres como a sus hijos menores de 5 años, de esa manera se reducirá las consecuencias de la no vacunación.

### **1.5. Delimitación del estudio**

#### **1.5.1. Temporal**

El proceso de este estudio se realizará en los meses de abril - julio del 2023.

#### **1.5.2. Espacial**

El estudio se ejecutará en el Hospital de emergencias de Villa el Salvador, Lima, país Perú.

#### **1.5.3. Población**

La población que participaran en el estudio son las madres y niños menores de 5 años que acuden al servicio de inmunizaciones del Hospital de Emergencias

de Villa el Salvador.

## **2. MARCO TEORICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **Internacionales**

Contreras, (2022) tuvieron como objetivo “Determinar la actitud y conocimiento en la influencia en el cumplimiento de vacunación de las madres de niños menores de 5 años”. Realizaron un estudio observacional, descriptivo, transversal, y correlacional mediante la técnica encuesta estudio a 84 madres de niños menores de 5 años. Se aplico como instrumento el cuestionario para identificar los conocimientos y actitudes. El instrumento presento buena validez y confiabilidad. El 51% fueron madres jóvenes menores de 24 años, el 5% procede de la zona urbana, el 63% presento un conocimiento medio sobre vacunas, el 98% de las madres presentaban actitudes adecuadas sobre las vacunas. Existe relación entre la variable conocimientos y actitudes. La conclusión fue que a más conocimientos sobre las vacunas mejor actitud para la administración de las mismas, logrando un esquema de inmunización completa.

(18)

Santos, (2022) plantearon como objetivo “Determinar las diferencias entre el cumplimiento del esquema de vacunación y la actitud de la madre frente las mismas” Fue un estudio cuantitativo, diseño descriptivo y transversal mediante la técnica encuesta, la población estuvo constituida por 50 madres e hijos menores de 5 años. El 60% de las madres refieren que la principal causa para no llevar a vacunar a sus hijos es la falta de tiempo, el 45% de las madres presentan mal conocimiento sobre las vacunas, el 34% de las madres refieren olvidarse el día de las citas. Concluye que existe

relación entre las variables entre más desconocimiento mayor incumplimiento en vacunación. (19)

Quirola y Herrera (2022) tuvieron como objetivo: “Identificar las actitudes socioculturales relacionados al cumplimiento de los esquemas de vacunación en menores de 2 años durante el confinamiento”. Realizaron un estudio cuantitativo, diseño descriptivo, transversal mediante la técnica encuesta, la población estuvo constituida por padres de 208 niños menores de 2 años. El 48% tiene trabajo fuera de casa, el 50% usa el transporte público para ir al centro de salud, el 19% refiere gastar mucho en el transporte, el 53% tiene educación secundaria, el 95% refirió poco tiempo de espera, el 24% refiere dificultad para el acceso de las vacunas, el 88% refiere tener conocimientos sobre las vacunas. Llegando entre otros resultados a la conclusión que los principales factores determinantes del incumplimiento de vacunas son el nivel socioeconómico de los padres y bajo nivel de conocimiento sobre vacunas. Estos factores producen una actitud negativa que favorece la deserción de vacunas. (20)

Muñoz, (2021) tuvieron como objetivo: “Identificar la actitud y el cumplimiento del esquema básico de vacunación de niños menores de 5 años”. Realizaron un estudio cualitativo, diseño descriptivo, transversal mediante la técnica encuesta, la población estuvo 11 madres de niños menores. Se identificó que la actitud del personal de enfermería durante la atención tiene relación con el cumplimiento solo en el 30% de participantes. Llegando a los siguientes resultados, se identificaron 7 categorías que influyen en el cumplimiento de vacunas, una de ellas son las razones propias de la madre, el 30% presenta una actitud negativa hacia las vacunas. Otra categoría es el poco conocimiento que presenta las madres por la falta de información por el personal de salud. Se concluye que existe relación entre la actitud de las madres

y el cumplimiento del esquema básico de vacunación. (21)

Awosan, (2018) tuvieron como objetivo: “Evaluar la actitud y el cumplimiento de inmunizaciones en niños”. Realizaron un estudio cuantitativo, diseño descriptivo, transversal mediante la técnica encuesta, la población estuvo 220 madres de niños menores. Los resultados fueron que el 85% presentaron actitud positiva frente las vacunas, el 80% presentaba buen conocimiento, el 44% conocía los beneficios de la inmunización, sin embargo, solo el 36% de los niños presentaban un esquema de vacunación completa, entre las principales causas el 52% es la desaprobación de los esposos. La conclusión fue que existe relación entre la actitud de la madre y el cumplimiento del esquema, se debe promover la inmunización desde la mejora del conocimiento en los padres y madres a nivel general. (22)

## **Nacionales**

Sánchez y Gastulo (2021) tuvieron como objetivo “Determinar la relación entre la actitud y conocimiento materno sobre esquema de vacunación en menores de 6 meses”. Realizaron un estudio cuantitativo, no experimental, correlacional y corte transversal mediante la técnica encuesta estudio a una muestra no probabilística conformada por 65 madres de niños menores de 6 meses. Se aplicó como instrumento 2 cuestionarios para identificar los conocimientos y actitudes. Los instrumentos presento buena validez y confiabilidad. El 87% de las madres tuvieron una actitud favorable hacia las vacunas, el 62% de las madres tuvieron un buen conocimiento sobre las vacunas, el 54% de la población presento actitud favorable y se relaciona con buen conocimiento. La conclusión fue que existe relación significativa entre las variables estudiadas. (23)

Pazos, (2021) tuvo como objetivo “Determinar la actitud y los factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años”. Realizo un estudio cuantitativo, básico, descriptivo, correlacional y corte transversal mediante la técnica observación directa estudio a una muestra conformada por 214 madres de niños menores de 5 años. Se aplicaron como instrumento 2 cuestionario para identificar la actitud y los factores asociados y el cumplimiento del esquema de vacunación. Los instrumentos presentaron buena validez, por juicios de expertos y confiabilidad con análisis de Cronbach 0.97. El 47% de las madres refirió gastar más de 5 soles de pasaje, el 59% de las madres conocían el biológico correspondiente. El 64% no asistían a sus citas de vacunación porque viven lejos, 22% porque no encuentran cupos, al 14% se le olvidaba la cita. El 80% de los niños estaban al día en sus vacunas. Se concluyó que los factores encontrados fueron el nivel socioeconómico, falta de conocimientos y factores institucionales, estos últimos tienen más relevancia al formar actitudes negativas en las madres sobre la vacunación. La variable tiene una correlación con los factores de 0.87. (24)

Vargas, (2021) tuvo como objetivo “Determinar la influencia de la actitud y conocimiento sobre inmunizaciones en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores”. Realizo un estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional y corte transversal mediante la técnica encuesta estudio a una muestra conformada por 96 madres de niños menores de 1 año. Se aplicaron como instrumento 2 cuestionario para identificar la actitud, niveles de conocimiento y el cumplimiento del esquema de vacunación. Los instrumentos presentaron buena validez, por juicios de expertos y confiabilidad con análisis de Cronbach 0.70. El 65% de madres presentaron

conocimiento bajo sobre las vacunas, el 30% presento actitud positiva frente la vacunación, el 37% de las madres mostraron un mal nivel del cumplimiento del calendario de vacunas. Se concluyó que el conocimiento de las madres y la actitud tiene relación con la variable dependiente. (25)

Fasanando, (2020) tuvo como objetivo “Determinar la relación que existe entre la actitud, factores económicos y culturales de la madre con el cumplimiento del esquema de inmunización en niños”. Realizo un estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional y corte transversal mediante la técnica encuesta estudio a una población conformada por 109 madres de niños lactantes. Se aplicaron como instrumento 2 cuestionario para identificar los factores socioeconómicos y el cumplimiento de calendario de vacunas. Los instrumentos presentaron buena validez, por juicios de expertos y confiabilidad con análisis de Cronbach 0.70. El 10% de los niños mostraron el calendario de vacunas no completado, el 40% buena actitud frente las vacunas, el 55% de madres presentaban edades menores de 35 años, el 56% tenían instrucción secundaria, el 93% vive en zonas urbanas, el 79% refirió usar transporte público para llegar centro de vacunación, el 95% refirió no tener problemas para llegar al centro de salud. Se concluyó que no existe relación entre las variables estudiadas. (26)

Bustos, (2018) tuvieron como objetivo “Determinar la relación entre nivel del conocimiento, actitud de las madres y el cumplimiento de las inmunizaciones en niños menores de 5 años”. Realizaron un estudio cuantitativo, básico, descriptivo, correlacional y corte transversal mediante la técnica encuesta estudio a una muestra no probabilística conformada por 100 madres de niños menores de 5 años. Se aplicó como instrumento 2 cuestionarios para identificar las actitudes, el conocimiento y el

cumplimiento del esquema de vacunación. Los instrumentos presento buena validez y confiabilidad. El 44% de las madres encuestadas presentaron buen conocimiento sobre las vacunas en general, el 50% de las madres presentan una actitud positiva con respecto al proceso de vacunación, solo el 45% presento una adecuado cumplimiento del calendario de vacunas. Se concluyó que existe relación significativa positiva y moderada entre las variables. (27).

## **2.2 Bases Teóricas**

### **2.2.1 Actitud**

#### **Definición**

Allport considera que la actitud es un estado mental dirigida por la experiencia, de esa manera influye en la respuesta del individuo frente a un deseo y el cumplimiento de un objetivo específico. (28) Por otro lado, Vallerand postula que es una variable no observable directamente, compromete características conativas, cognitivos y afectivos, impulsa la acción e influye en la percepción y pensamiento. (29) Zimbardo y Leippe refieren que la actitud integra 2 fenómenos, las características de identidad del sujeto y el juicio establecido en la memoria. (30)

#### **Tipos de Actitud**

##### **a) Actitud positiva**

La actitud positiva de la vacunación impulsa a la madre a acudir de manera puntual y el periodo correcto al servicio de inmunización para la vacunación de su hijo, también favorece la búsqueda activa de información y solución de inconvenientes para cumplir con el esquema nacional de vacunas, también promueve las respuesta adecuada y oportuna frene la incertidumbre y la duda. (31)

## **b) Actitud negativa**

Serie de disposiciones y reacciones que son influenciados por costumbres y conocimiento inadecuados que no favorecen el cumplimiento del esquema de vacunación, tienden a ser difíciles de erradicar y tienen un gran efecto negativo en la salud pública.

## **Dimensiones de Actitud**

### **a) Cognitivo**

Se relaciona con el conocimiento que presenta la madre de familia sobre las vacunas, se generan a partir de la información recibida, esta puede ser adecuada o inadecuada, teniendo de esa manera impacto positivo o negativo de acuerdo a la información recibida. (31)

### **b) Afectivo**

Es la demostración del sentimiento al momento de realizar un acto u acción determinada, de esa manera las acciones son realizadas teniendo en cuenta los resultados positivos hacia uno mismo u otra persona querida. En el caso de las vacunas el proceso de vacunación va dirigido al cariño que siente la madre hacia su hijo y el deseo de protegerlo.

### **c) Conductual**

Se trata del comportamiento observable y las acciones realizadas durante una coyuntura o en la búsqueda de un objetivo, las conductas son dirigidas por principios, normas y costumbres de cada individuo, estas son impuestas generalmente desde la niñez, en la vacunación las conductas realizadas por las madres pueden favorecer e impedirá el adecuado cumplimiento del esquema de vacunación. (31)

## **2.2.2 Cumplimiento del esquema de vacunación**

### **Definición Vacunas**

Es el cronograma secuencial de aplicación de las vacunas, que al ser administradas mediante un sistema induce protección mediante la inmunización a personas pertenecientes de una localidad, frente a enfermedades prevenibles mediante ese proceso.

### **Historia de las vacunas**

Desde tiempos antiguos ha buscado el método para contrarrestar las enfermedades, la protección contra ellas se buscó de distintas maneras ya que estas enfermedades infecciosas ocasionaban muertes por millares. El descubrimiento de las vacunas es la mejor infección y estrategia de la salud pública, los primeros datos de vacunación son del siglo VII en india, donde injertaban veneno de serpiente de provocar inmunidad a la persona en cuestión. En el siglo X en china se inoculaba el virus de la viruela mediante la exposición a pústulas y almizcle durante el periodo de descamación. (32)

En Inglaterra en el siglo XVIII, el medico Eduardo Jenner encontró la primera vacuna contra la viruela la cual en menos de 10 años llego a todo el mundo, es por ello que e considerado el padre la vacunación. En el siglo XIX gracias a los avances en la tecnología que permitieron desarrollar mejor la microbiología e inmunología permitió un amplio avance en la vacunación, es así que Louis Pasteur crea la vacuna antirrábica en el año 1885.

Beumer y Peiper en 1887 comienzan a realizar pruebas para la formación de la vacuna contra la tifoidea, la cual concluye Chantemase un año después, en 1896 Fraenkel produce la primera vacuna contra la tifoidea a nivel mundial. En 1892 en Rusia, el bacteriólogo Haffkine crea la vacuna contra la peste. En 1922 Calmette y Guérin crean las vacunas contra la BCG. Es así que en el siglo XIX se comienzan a crear múltiples vacunas siendo las más representativas la vacuna contra la difteria en 1923 por el veterinario Gastón, también se crea la vacuna contra la tos ferina en 1932, por otro lado, en 1937 contra la gripe estacional, en 1955 se crea la vacuna contra la poliomielitis. En los próximos años se encuentran vacunas para muchas de las enfermedades infecciosas y son implementadas en los calendarios de vacunas de todos los países del mundo. (32)

### **Clasificación microbiológica**

La vacuna puede ser de tipo bacteriana y vírica, en cuanto a su presentación puede ser monovalente cuando presentan un solo serotipo y polivalentes cuando presentan distintos antígenos de una especie similar.

### **Clasificación según tecnología de fabricación**

Según la tecnología de fabricación de puede clasificar en vacunas atenuadas, inactivadas, recombinantes y sintéticas.

- **Atenuadas:** Los antígenos se desarrollan a partir de microorganismos que han perdido su virulencia, pero aún se encuentran vivos, conservando su capacidad antigénica. Índice inmunidad humoral y celular. Presentan una mayor dificultad de fabricación.
- **Inactivadas:** Se desarrollan a partir de organismos muertos, induce inmunidad humoral, su fabricación es más sencilla y de menor costo.
- **Recombinantes:** Su formación es a partir de la clonación de codificación de proteínas a partir de los genes.
- **Sintéticas:** Se forman a partir de los polipéptidos tomando la secuencia primaria de antígenos, los cuales son copiados y formados sintéticamente.

### **Tipos de vacunas**

El Esquema de Vacunación es el cronograma secuencial de aplicación de las vacunas, que al ser administradas mediante un sistema induce protección mediante la inmunización a personas pertenecientes de una localidad, frente a enfermedades prevenibles mediante ese proceso. En nuestro país se rige por la NTS N° 196-MINSA/DGIESP-2022, que establece el esquema de vacunación a niños menores de 5 años. (32)

- **Vacuna BCG:** Vacuna del Bacilo Calmette y Guérin protege contra la TBC meníngea, su dosis es de 0.05 ml o 0.1 ml al RN dentro de las 24 horas de nacido con peso superior a 1500 gramos y sin enfermedades preexistentes, mediante la vía intradérmica. Se puede colocar hasta el año de edad.
- **Vacuna Hepatitis B:** Como lo menciona su nombre, protege contra la Hepatitis B, de naturaleza inactivada recombinante, se administra al recién

nacido inmediatamente por vía intramuscular a una dosis de 0.5cc durante las primeras 12 horas es ideal o dentro de las 24 horas con peso superior a 1500 gramos y sin enfermedades preexistentes.

- **Vacuna Neumococo:** Protege contra las neumonías, también contra cualquier tipo de patogenia causadas por neumococo. Se coloca a niños hasta antes del año, 3 dosis que empieza a los 2 meses. Su aplicación es intramuscular en dosis de 0.5 cc. (32)
- **Vacuna Rotavirus:** Previene la diarrea severa en niños, es monodosis, se administra por vía oral a niños menores de 8 meses, a los 2 y 4 meses, no se aplica después de los 8 meses por consecuencias graves como hemorragia intestinal.
- **Vacuna Pentavalente:** Contiene 5 antígenos contra la Hepatitis B, Haemophilus influenza tipo B, Tos ferina, tétano y difteria. Se administra 0.5 cc por vía intramuscular en tres dosis a los 2, 4 y 6 meses respectivamente.
- **Vacuna IPV:** Contra la poliomielitis, se administra de manera intramuscular en el musculo vasto externo del muslo, a los 2,4 y 6 meses respectivamente, la dosis es de 0,5 y su presentación es monodosis.
- **Vacuna APO:** Vacuna previene contra la enfermedad de poliomielitis, se administra 2 gotas vía oral, 18 meses y 4 años como refuerzo de la IPV en calendarios de niño sano. Presentación frasco multidosis, una vez abierto el frasco el tiempo de vida es de 28 días. (32)
- **Vacuna SPR:** Brinda protección contra la Sarampión, Papera y Rubeola, la administración es por vía subcutánea en el musculo deltoides, a los 12

y 18 meses, presentación en frasco unidosis. Principales signos adversos son dolor en zona de punción, malestar general y fiebre.

- **Vacuna DPT:** Contiene 3 antígenos: difteria, tétanos y tos ferina, se administra vía intramuscular en musculo deltoides, en dosis 0.5. Presenta alta prevalencia de dolor, malestar general y fiebre después de su aplicación. Se administra 18 meses y a los 4 años.
- **Vacuna Influenza:** Protege contra las cepas más comunes de gripe AH1N1, AH3N2 e Influenza B, se administra a los 6 meses y 7 meses en dosis de 0.25 cc, luego se recomienda aplicar una vez al año de por vida a dosis de 0.5 cc, se administra por vía intramuscular para niños menores de 2 años la presentación es multidosis, pasado los 3 años es monodosis, no presenta mayores efectos adversos, principal contraindicación alergia a la proteína del huevo. (32)
- **Vacuna AMA:** Protege contra la fiebre amarilla, vía de administración es intramuscular en musculo deltoides, dosis 0.5 cc a los 15 meses, presentación multidosis, tiempo de vida una vez abierta es de 6 horas, efecto adverso más común malestar general. Se recomienda la aplicación con énfasis en zonas endémicas y tropicales.
- **Vacuna Varicela:** Se administra en musculo deltoides en dosis de 0.5cc por vía intramuscular, se aplica a los 12 y 24 meses, presentación unidosis, el efecto adverso más común es el dolor en la zona de inyección.
- **Vacuna Hepatitis A:** Prevención contra ' la' infección de la Hepatitis A, se administra vía intramuscular en musculo deltoides, en dosis 0.5 cc, se coloca a los 15 meses, presentación monodosis. (32)

## **Dimensiones del Cumplimiento del esquema de vacunación**

### **a) Vacunas recién nacido**

Corresponde las vacunas de BCG, HVB pediátrico. (32)

### **b) Vacunaciones menores de un año**

Corresponde 3 dosis de vacuna pentavalente, 3 dosis de vacuna IPV, 2 dosis de vacuna Rotavirus, 2 dosis de vacuna neumococo, 2 dosis de vacuna influenza.

### **c) Vacunación de 1 año hasta antes de los 5 años**

Corresponde 01 dosis de vacuna antiamarilica, 01 dosis de vacuna Hepatitis A, 01 dosis de vacuna neumococo, 01 dosis de vacuna varicela, 2 dosis vacuna DPT, 2 dosis vacuna SPR, 01 dosis vacuna APO, 01 dosis de vacuna Influenza anual.

- **Vacunación**

Se considera como el proceso mediante el cual se administra la vacuna, es un procedimiento sencillo y eficaz para la protección contra distintas enfermedades. Considerado como pilar de las políticas de salud y encabeza las estrategias en la prevención y promoción contra las enfermedades inmunoprevenibles. (33)

- **Vacunas**

Las vacunas es una suspensión que otorga inmunidad contra alguna enfermedad, contienen agentes vivos, muertos o atenuados de microorganismos patógenos. Mediante la administración de antígenos las vacunas permiten activar el sistema inmunitario y lo preparar para posibles infecciones. Las vacunas se administran por varios medios y presentan características únicas, se deben mantener en temperaturas entre 2 y 8 °C, a ello se le denomina cadena de frío, la mayor cantidad de vacunas se colocan los primeros años de vida. (34)

### **2.2.3 Teoría de enfermería**

Nola Pender en su modelo de promoción de la salud refiere que las inmunizaciones es una estrategia preventiva y promocional que favorece la salud ciudadanía en general. La conducta se fundamenta y está motivada por la búsqueda constante del bienestar y alcanzar el máximo potencial humano. Creo el modelo enfermero para dar respuesta a la toma de decisiones que toman las personas para el cuidado de su propia salud. Considera que la vacunación es uno de los ejes principales en la salud. (35)

Maslow indica que las personas en general tienen una tendencia a la búsqueda de placer mediante la satisfacción de necesidades, en ese sentido la motivación surge de querer saciar dichas necesidades, planteo una pirámide donde jerarquizo necesidades de acuerdo a sus características y su importancia vital biológicamente hablando, indico también que para poder satisfacer las necesidades de la punta de la pirámide es necesario satisfacer las otras que están por debajo de la pirámide, este ciclo se produce paulatinamente durante toda la vida. Las necesidades propuestas fueron: Las fisiológicas, estas necesidades no son satisfechas se llega a la muerte (respirar, alimentación, descanso, etc.). De seguridad, son necesidades que buscan un estado de seguridad y orden (familia, trabajo, salud, etc.). Las de afiliación, dirigida a la relación social y pertenecer a un grupo (amistad, afecto, etc.). De estima, refuerza la formación psicológica de la persona, es el amor propio y el que brindamos a los demás. Por último, la de la autorrealización, se centra en la libertad de hacer lo que nos nace hacer, es diferente para cada individuo sin embargo la satisfacción de esta necesidad brinda sentimientos positivos al cumplirlos. Esta teoría brinda un enfoque completo de necesidades desde las perspectivas del trabajador sin embargo deja de lado los requerimientos institucionales. (36)

## **2.2. Formulación de hipótesis**

### **2.2.1. Hipótesis general**

Existe relación estadísticamente significativa entre las actitudes de la madre y el cumplimiento del esquema de vacunación en menores de 5 años del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, 2023

### **2.2.2. Hipótesis Especifico**

Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión componente cognitivo de la madre de la actitud de la madre y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 5 años del hospital de emergencias de villa el salvador, 2023

Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión componente afectivo de la madre y el cumplimiento del esquema de vacunación en menores de 5 años del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, 2023

Existe la relación estadísticamente significativa entre la dimensión componente conductual de la madre y el cumplimiento del esquema de vacunación en menores de 5 años del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, 2023

### **3. Metodología**

#### **3.1. Método de investigación**

El estudio utilizó el método hipotético deductivo, porque se base en la observación de la realidad problemática, posteriormente fueron comprobadas o refutadas utilizando el raciocinio, por parte del investigador y los conocimientos previos recolectados para el desarrollo del estudio. (37)

#### **3.2. Enfoque investigación**

La investigación actitudes de la madre y el cumplimiento del esquema de vacunación en menores de 5 años del hospital de emergencias villa el salvador, utilizó el enfoque cuantitativo porque utiliza la recolección y análisis de información mediante valores numéricos y datos estadísticos, de esa manera se puede probar o refutar hipótesis previamente establecidas. Para el análisis de información también se utilizaron programas que toman valores numéricos para analizar la información obtenida. (38)

#### **3.3. Tipo de investigación**

El tipo de investigación fue aplicada, porque el investigador buscara resolver un problema conocido y encontrar respuestas a las preguntas científicas, correlacional ya que analiza el fenómeno estudiado y busca identificar la relación entre distintas variables, busco analizar que tanto influye la variable actitudes de la madre en la variable del cumplimiento de vacunación, de corte transversal porque la recolección de datos se llevó solo en un tiempo determinado de tiempo. (39)

### **3.4 Diseño de investigación**

El diseño de la investigación es no experimental ya que las variables fueron observadas, descritas y analizadas en determinado momento, el investigador observo el fenómeno sin intervenir ni manipular la realidad a estudiar. No se tuvo ningún tipo de injerencia en el desarrollo de los eventos producidos, se analizó la realidad para explicar el fenómeno propuesto en la presente investigación. (40)

### **3.4. Población muestra y muestreo**

Muestra aleatoria simple finita, 217 individuos, fue de tipo probabilístico y aleatorio simple finita, porque todos los individuos tienen las mismas opciones de participar y la selección se realizó mediante software de generación de números aleatorios, la población tiene un numero finito, se selecciona considerando el alcance y propósito de la investigación.

#### **Criterios de inclusión:**

- Madres que acepten participar en la investigación
- Niños que reciban el calendario de inmunizaciones regular
- Las madres que dieron su consentimiento de participar en esta investigación.
- Madres que poseen el carnet de vacunación

#### **Criterios de exclusión:**

- Madres que no deseen participar.
- Niños que solo fueron vacunados en campaña y no son pacientes regulares en el hospital.
- Niños que reciban calendario de vacunación especiales por alguna Enfermedad.

### **3.5. Variables y operacionalización**

El presente estudio presenta dos variables:

**VARIABLE 1:** Actitud de la madre: es un estado mental dirigida por la experiencia, de esa manera influye en la respuesta del individuo frente a un deseo y el cumplimiento de un objetivo específico.

**VARIABLE 2:** Cumplimiento de esquema de inmunización: Es el cronograma secuencial de aplicación de las vacunas, que al ser administradas mediante un sistema induce protección mediante la inmunización a personas pertenecientes de una localidad, frente a enfermedades prevenibles mediante ese proceso.

## Variables y Operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
<b>Actitud de la Madres</b>	Es un estado mental dirigida por la experiencia, influye en la respuesta de las madres frente a las características conativas, cognitivas y afectivas, impulsa la acción e influye en la percepción y pensamiento en el proceso de cuidado de sus hijos. (28)	Conducta de las madres frente al proceso de vacunación de sus hijos, de naturaleza cualitativa, se analiza mediante Encuesta de Actitud de las madres, consta de 3 dimensiones: Actitud cognitiva, actitud afectiva y actitud conductual. (41)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Actitud cognitiva</li> <li>- Actitud afectiva</li> <li>- Actitud conductual</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Entendimiento</li> <li>- Conocimiento</li> <li>- Capacidad</li> <li>- Motivación</li> <li>- Predisposición</li> <li>- Participación</li> <li>- Voluntad</li> <li>- Interés</li> <li>- Curiosidad</li> </ul>	<b>Escala Ordinal Likert:</b> -Nunca (1) -Casi nunca (2) -A veces (3) -Casi siempre (4) Siempre (5)	-Bajo (26-61) -Regular (62-97) -Bueno (98-130)
<b>Cumplimiento del esquema de inmunizaciones</b>	Es el cronograma secuencial de aplicación de las vacunas, que al ser administradas mediante un sistema induce protección mediante la inmunización a personas pertenecientes de una localidad, frente a enfermedades prevenibles mediante ese proceso. (32)	Vacunas colocadas de acuerdo a edad para la prevención de enfermedades, de naturaleza cuantitativa, se analiza mediante lista de cotejo de vacunas, consta de 3 dimensiones: Vacunas recién nacido, vacunas menores de 1 año y vacunas de 1 años a 5 años.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Vacunas recién nacido.</li> <li>- Vacunas menores de 1 año.</li> <li>- Vacunas de 1 años a 5 años.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- BCG</li> <li>- HvB</li> <li>- Rotavirus</li> <li>- Pentavalente</li> <li>- Antineumocócica</li> <li>- IPV</li> <li>- Influenza pediátrica</li> <li>- SPR</li> <li>- Fiebre amarilla</li> <li>- APO</li> <li>- DPT</li> <li>- Varicela</li> <li>- Hepatitis A</li> </ul>	<b>Escala Ordinal:</b> 0= No cumple 1= Si cumple	-No completo esquema (1 punto). -Completo esquema (2 puntos)

### **3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.6.1. Técnica**

Como técnica se usó la encuesta, mediante la aplicación de cuestionarios y lista de cotejo validados y confirmados como confiables con anterioridad en múltiples investigaciones. Se aplicará un cuestionario para cada variable.

#### **3.6.2. Descripción**

- **Encuesta de Actitud:** Consta de 3 Dimensiones, la primera dimensión Actitud cognitiva consta de 4 ítems, segunda dimensión Actitud afectiva consta de 4 ítems, tercera dimensión Actitud conductual consta de 3 ítems. Las respuestas se dan mediante escala de Likert con valores de 1 al 3, donde 1 es nunca, 2 a veces y 3 siempre.
- **Lista de cotejo de vacunas:** Consta de 3 dimensiones, las primeras vacunas de recién nacido constan de 2 ítems, la segunda vacuna menores de 1 año consta de 12 ítems y la tercera vacuna de 1 año a 5 años consta de 10 ítems. Consta de 24 ítems con opciones cerradas: No cumple (1 punto) o Si cumple (2 puntos), será la observación a fin de verificar el cumplimiento del esquema de vacunación en los registros del Hospital o en su defecto con el carnet de vacunación.

#### **3.6.3. Validación**

**Encuesta de Actitud:** La validez es garantizada por múltiples expertos quienes aplicaron la encuesta en distintas investigaciones en las últimas décadas.

**Lista de cotejo de vacunas:** La validez es garantizada por distintos juicios de expertos en el transcurso de los últimos años. La OMS y el MINSA aplican la misma

check list en investigaciones realizadas en los últimos años.

#### **3.6.4. Confiabilidad**

-**Encuesta de Actitud:** La confiabilidad se realizó mediante Alfa de Cronbach en distintas publicaciones siendo el resultado promedio 0.806 lo que indica una confiabilidad alta.

-**Lista de cotejo de vacunas:** La confiabilidad se realizó mediante Alfa de Cronbach en distintas publicaciones siendo el resultado promedio 0.86 lo que indica una confiabilidad alta.

### **3.7. Procesamiento y análisis de datos**

Se procederá a solicitar permiso al área de investigación del hospital y también al área de Crecimiento y desarrollo del niño sano, antes del desarrollo del instrumento se explicará a la madre las instrucciones de llenado y la naturaleza de la investigación, las encuestas serán resultas después del proceso de vacunación o control CRED, se realizará de manera presencia y física en el área de trabajo.

Se analizará la información recolectada mediante el programa SPSS y Excel tanto en la prueba piloto y el análisis de información recogida por los instrumentos. La estadística descriptiva será usada para la creación de gráficos estadísticos tomando en cuenta las variables y dimensiones. La estadística inferencial se realizará para identificar la relación significativa entre las variables. Se aplicará mediante índice de Rho Spearman porque se buscó determinar si existe relación lineal entre 2 variables a nivel ordinal, la relación no es aleatoria y es significativamente estadística.

### **3.8. Aspectos éticos**

La presente investigación es completamente de autoría original del autor, las referencias usadas en la investigación se identificaron mediante la reflexión e investigación. Se respetan las normas brindadas por la universidad antes, durante y después de la

realización de la investigación. Al momento de aplicar los instrumentos se respetó la privacidad y confiabilidad de los participantes.

Se realizó con los principios éticos de:

**a. Beneficencia.** Como profesionales de salud debemos actuar en beneficio de los demás, se beneficiará a los niños menores de 5 años para que se vacunen y las madres serán informadas de los beneficios de ello y así esclarecerá las dudas generadas respecto a la vacunación.

**b. No maleficencia.** Consiste en no hacer daño y prevenirlo, por ello se explicará a las madres que su participación y de sus niños en el presente estudio no corren riesgo, ni peligrará su integridad física, ni la de su niño, las respuestas del cuestionario de conocimiento serán tratados únicamente por la investigadora y no se difundirá los resultados obtenidos

**c. Principio de la autonomía.** Este principio será aplicado estrictamente en este estudio, se respetarán las decisiones y voluntad de las madres a participar. Por ello, a cada madre se le solicitará la firma del consentimiento informado y se le explicará en caso no desee participar que no habrá ninguna sanción y seguirá recibiendo las atenciones con normalidad en el Hospital.

**d. Principio ético de justicia.** Los niños menores de 5 años se estudian de forma imparcial., se tratará a todos los participantes cordialmente y con respeto, sin ningún tipo de discriminación.

## 4. Aspectos administrativos

### 4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023															
	ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	x	x	x	x												
Búsqueda bibliográfica	x	x	x	x												
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes					x	x	x									
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación					x	x	x									
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación					x	x	x									
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación									x	x	x					
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo									x	x						
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos									x	x	x					
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos									x	x	x					
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información									x	x						
Elaboración de aspectos administrativos del estudio									x	x						
Elaboración de los anexos									x	x	x					
Aprobación del proyecto											x	x				
Redacción del informe final: Versión 1											x	x	x	x	x	x
Sustentación de informe final															x	x

## 4.2. Presupuesto

MATERIALES	2023					TOTAL
	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	S/.
<b>EQUIPOS</b>						
LAPTOP	3000					3000
USB	32					32
INTERNET	45	45	45	45	45	225
<b>MATERIAL DE ESCRITORIO</b>						
BOLIGRAFOS	3	3	3	3	3	15
PAPEL BOND A-4	12	0	12	0	12	36
<b>MATERIAL BIBLIOGRÁFICO</b>						
TEXTOS	22		22		22	66
FOTOCOPIAS	15	10	15	10	15	65
IMPRESIONES	5		5		5	15
ESPIRALADOS	10		10		20	40
<b>OTROS</b>						
TRANSPORTE	40	40	40	40	40	200
ALIMENTACIÓN	10	10	10	10	10	50
<b>RECURSOS HUMANOS</b>						
DIGITADORA	25		25		25	75
IMPREVISTOS	100	50		100		250
<b>TOTAL</b>	3319	158	187	208	197	<b>4069</b>

## Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. [Online]; 2022. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1).
2. Van Esso D, Mares A, Hadjipanayis S. Encuesta europea sobre actitudes y creencias de las familias respecto de las vacunas. *Vacunas*. 2019; 20(S1): p. 5-37.
3. Almutairi W, Alsharif F, Khamis F, Sallam L. Assessment of Mothers' Knowledge, Attitudes, and Practices Regarding Childhood Vaccination during the First Five Years of Life in Saudi Arabia. *Nursing reports*. 2021; 11(3): p. 506-516.
4. Seskute M, Tamulevičienė E, Giedra L. Knowledge and Attitudes of Postpartum Mothers towards Immunization of Their Children in a Lithuanian Tertiary Teaching Hospital. *Medicine*. 2018; 54(1): p. 1-10.
5. Garcia J, Kenny S. Rol de enfermería relacionado con el conocimiento y actitudes de los padres frente a la vacunación de sus hijos en el centro de salud Fertisa durante el primer semestre 2018. *Babahoyo*. 2018; 19(1): p. 1-12.
6. Hernandez I. Conocimiento y actitud hacia la vacuna rotavirus en cuidadores de niños menores de 5 años adscritos a la UMF # 1 del IMSS delegación Aguascalientes. *Repositorio bibliografico*. 2020; 10(6): p. 15-32.
7. Arellan M. Knowledge and attitudes of mothers with children under five years of age. *Casus*. 2018; 3(3): p. 130-137.
8. Meneses Y, Ircañaupa N, Suica G. Conocimientos y actitudes sobre las vacunas en madres de niños menores de 3 años, que asisten al Centro de Salud Sacharaccay San Miguel, Ayacucho 2019. *Repositorio Universidad del callao*. 2019; 3(14): p. 5-45.
9. Fuss T, Devera J, Pierre N, Perkins R. Attitudes and Communication Preferences for Vaccines among Pregnant Women Receiving Care at a Safety-net Hospital. *Women's Health Issues*. 2022; 32(1): p. 67-73.
10. Palacio R, Pascual M. Cumplimiento del esquema nacional de vacunación en pacientes pediátricos que acuden a consulta externa en un hospital de tercer nivel. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología*. 2018; 38(1): p. 2-30.
11. Hungría L, Aracely P. Factores socios - culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López. *Dialnet*. 2018; 4(3): p. 227-239.
12. Villafuerte J. Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento de las vacunas en niños de 1 a menores de 5 años en el Centro De Salud Mirones Alto, Lima 2019. *Repositorio Norbert Wiener*. ; 2(2): p. 1-42.
13. Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. [Online]; 2022. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>.
14. Daniel C. Prevalencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en un centro materno-infantil de Lima. *Horizonte Médico (Lima)*. ; 20(1): p. 35-45.
15. Tirado A. Factores asociados a las bajas coberturas de vacunación. *MEDICINA UPB*. 2019; 26(1): p. 33-42.
16. Salud OMDl. OMS. [Online]; 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/15-07-2022-covid-19-pandemic-fuels-largest-continued-backslide-in-vaccinations-in-three-decades>.
17. Salud OMDl. OMS. [Online]; 2022. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/pandemia-covid19-provoca-mayor-retroceso-vacunacion-ultimos-30-anos>.
18. Contreras M, Lopez G, Lopez G, Vazquez S, Ibarra M, Fernandez M. Influencia del conocimiento en las actitudes en madres con niños menores de 5 años ante el esquema de vacunación. *Revista Mexicana de Medicina Forense y Ciencias de la Salud*. 2021; 7(1): p. 39-55.
19. Santos J, Santos IGM, Paz M, Cardenas V, Vega M. Vaccination schedule and factors associated with noncompliance. *Nure investigation*. 2021; 19(116): p. 1-12.
20. Quirola J, Herrera J. Sociocultural factors related to compliance with vaccination schemes in children under 2 years of age during confinement. *Sapienza*. 2022; 3(1): p. 106-112.
21. Muñoz J, Villalobos A, Gomez J, De Loera I, Nieto A, Macias M. Reasons for non-compliance

- with the basic immunization schedule in a rural community of Aguascalientes. *Lux medica*. 2021; 16(47): p. 1-11.
22. Awosan K. Knowledge, Attitude and Compliance with Full Immunization of Children Against Vaccine Preventable Diseases among Pregnant Mothers in Sokoto, Nigeria. *International journal of contemporary medical research*. 2018; 5(6).
  23. Sanchez O, Gastulo L. Repositorio universidad de Chiclayo. [Online].; 2021.. Disponible en: <http://repositorio.udch.edu.pe/handle/UDCH/1155>.
  24. Pazos C. Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del centro materno infantil Pimentel 2019. [Online].; 2020.. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/7468>.
  25. Vargas Y. Repositorio universidad Cesar Vallejo. [Online].; 2021.. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/60045>.
  26. Fasanando F. Repositorio Universidad Nacional de San Martín. [Online].; 2020.. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3805>.
  27. Bustos S. Nivel de conocimiento y actitud materna en el cumplimiento de las inmunizaciones del niño. Hospital Eleazar Guzmán Barrón. Repositorio Universidad nacional del santa. 2018.
  28. Gomez E. Exploracion y analisis de la actitud. *Revista de Psicología*. 2019; 18(1): p. 15-26.
  29. Ballart B. Motivacion situacional. *European Journal of Human*. 2019; 29(12): p. 147-158.
  30. Zimbardo P. The psychology of attitude change and social influence. *American psychological association*. 1991; 2(2): p. 14-19.
  31. Duque J. Actitud positiva. Octava ed. Colombia: Octava; 2006.
  32. MINSA. Gobierno del Peru. [Online].; 2022.. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3823311/Norma%20T%C3%A9cnica%20de%20Salud.pdf?v=1668009871>
  33. Martínez M. Actualización en vacunas. Teoría, realidades y mitos. 2021; 38(3): p. 160-166.
  34. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online]; 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>.
  35. Dos Santos S. Promoção do autocuidado de idosos para o envelhecer saudável: aplicação da teoria de nola pender. *Enfermero*. ; 19(4): p. 14-26.
  36. Amorim A. LIMITES E DECORRÊNCIAS DA TEORIA DAS NECESSIDADES HUMANAS DE ABRAHAM HAROLD MASLOW. *Arquivos*. 2021; 29(2): p. 12-20.
  37. De la Cruz P. El hipotético-deductivismo en la explicación de las ciencias sociales. *Dialnet*. 2020; 10(18): p. 77-88.
  38. Amaiquema F. Enfoques para la formulación de la hipótesis en la investigación científica. *Conrado*. 2019; 15(70): p. 10-22.
  39. Guevara G. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). *Recimundo*. 2020; 4(3): p. 13-25.
  40. Ramos C. Diseños de investigación experimental. *Dialnet*. 2021; 10(1): p. 1-7.

## Anexo 1: Matriz de consistencia

**Título:** ACTITUD DE LA MADRE Y EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE INMUNIZACION EN MENORES DE 5 AÑOS DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR, 2023

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema General</b> ¿Cuál es la relación entre la actitud de la madre y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 5 años del hospital de emergencias de villa el salvador, 2023?</p> <p><b>Problema Específico</b> ¿Cuál es la relación del componente cognitivo de la madre y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 5 años del hospital de emergencias de villa el salvador, 2023?</p> <p>¿Cuál es relación del componente afectivo de la madre y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 5 años del hospital de emergencias de villa el salvador, 2023?</p> <p>¿Cuál es relación del componente conductual de la madre y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 5 años del hospital de emergencias de villa el salvador, 2023?</p>	<p><b>Objetivo General</b> Determinar la relación entre la actitud de la madre y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 5 años del hospital de emergencias de villa el salvador, 2023</p> <p><b>Objetivo Específico</b> Identificar la relación entre la dimensión componente cognitivo de la madre de la actitud de la madre y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 5 años del hospital de emergencias de villa el salvador, 2023</p> <p>Identificar la relación del componente afectivo de la madre y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 5 años del hospital de emergencias de villa el salvador, 2023</p> <p>Identificar la relación del componente conductual de la madre y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 5 años del hospital de emergencias de villa el salvador, 2023</p>	<p><b>Hipótesis General</b> Existe relación estadísticamente significativa entre las actitudes de la madre y el cumplimiento del esquema de vacunación en menores de 5 años del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, 2023</p> <p><b>Hipótesis Específico</b> Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión componente cognitivo de la madre de la actitud de la madre y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 5 años del hospital de emergencias de villa el salvador, 2023</p> <p>Existe relación del componente afectivo de la madre y el cumplimiento del esquema de vacunación en menores de 5 años del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, 2023</p> <p>Existe la relación del componente conductual de la madre y el cumplimiento del esquema de vacunación en menores de 5 años del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, 2023</p>	<p><b>Variable Independiente:</b> Actitud de la madre</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Actitud cognitiva</li> <li>• Actitud afectiva</li> <li>• Actitud conductual</li> </ul> <p><b>Variable dependiente:</b> Cumplimiento del esquema de inmunización</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vacuna recién nacida</li> <li>• Vacunas menores de 1 año</li> </ul> <p>Vacuna de 1 año a 5 años</p>	<p><b>Tipo de investigación:</b> Descriptivo correlacional ya que analiza el fenómeno estudiado y busca identificar la relación entre distintas variables, busco analizar que tanto influye la variable actitud de la madre en la variable del cumplimiento de inmunización, de corte transversal porque la recolección de datos se llevó solo en un tiempo determinado de tiempo.</p> <p><b>Método y diseño de investigación:</b> Método deductivo hipotético, porque utiliza la inducción y deducción en el proceso de establecimiento de hipótesis, posteriormente fueron comprobadas o refutadas utilizando el raciocinio, por parte del investigador y los conocimientos previos recolectados para el desarrollo del estudio.</p> <p><b>Población y muestra:</b></p> $n = \frac{Z_{\alpha}^2 pqN}{e^2(N-1) + Z_{\alpha}^2 pqN}$

Población 500 madres de niños  
menores de 5 años

Muestra aleatoria simple finita, 217  
individuos

<b>N =</b>	<b>500</b>
<b>p =</b>	<b>0.50</b>
<b><math>\alpha</math> =</b>	<b>0.05</b>
<b><math>Z_{\alpha/2}</math> =</b>	<b>1.96</b>
<b>e =</b>	<b>0.05</b>

<b>n <math>\approx</math></b>	<b>217</b>
Tamaño de muestra	

## Anexo 2: Instrumentos

### ACTITUDES

Lea detenidamente cada pregunta y luego marque con un aspa(x), la respuesta correcta según su criterio.

Cuestionario realizado por Bonilla en el año 2019, con validez y confiabilidad aprobada por múltiples expertos en distintas investigaciones nacionales e internacionales.

<b>SIEMPRE</b>	<b>AVECES</b>	<b>NUNCA</b>
----------------	---------------	--------------

<b>ITEMS</b>	<b>SIEMPRE</b>	<b>AVECES</b>	<b>NUNCA</b>
01. Llevo a mi hijo a vacunar en la fecha establecida.			
02. Si tengo dudas sobre las molestias de las vacunas.			
03. Tomo en cuenta los comentarios negativos de mis vecinas respecto a las vacunas.			
04. Sugiero a otras madres que vacunen a sus hijos menores.			
05. Estoy dispuesta a conocer un poco mas contra las enfermedades que las vacunas evitan.			
06. Estoy dispuesta a seguir las indicaciones de la enfermera despues que vacunen a mi hijo.			
07. Creo que las vacunas producen mas daño que salud a mi hijo.			
08. Creo que ahí vacunas que pueden ocasionar problemas de salud en mi hijo.			
09. Me desanima llevar a mi hijo a sus vacunas por el llanto y el dolor que lo produce.			
10. Me da miedo la reaccion que va a tener mi hijo despues le colocan sus vacunas.			
11. Me preocupo cuando mis hijos no reciben sus vacunas a tiempo.			
12. Me asusta que mi hijo tenga contacto con un niño enfermo.			

## FICHA DE REGISTRO DE CALENDARIO DE VACUNACIÓN

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE:**

**DNI:**.....

**Dirección:** .....

**Edad del niño:** .....(Meses y días)

**Nº de registro del niño.....Fecha de la cita:.....**

**Vacunas recibidas en la fecha indicada y/o antes de las 48 horas de la fecha indicada.**

VACUNAS	DOSIS UNICA	1º DOSIS	2º DOSIS	3º DOSIS
BCG				
HvB				
APO				
PENTAVALENTE				
HIB				
NEUMOCOCO				
DT PEDIATRICO				
ROTAVIRUS				
SPR				
AMA				
SR				
DPT				
INFLUENZA				

**Vacunas recibidas despues de las 48 horas de la fecha indicada.**

VACUNAS	DOSIS UNICA	1º DOSIS	2º DOSIS	3º DOSIS
BCG				
HvB				
APO				
PENTAVALENTE				
HIB				
NEUMOCOCO				
DT PEDIATRICO				
ROTAVIRUS				
SPR				
AMA				
SR				
DPT				
INFLUENZA				

**CLASIFICACIÓN**

Cumplimiento del calendario de vacunación: SI....NO.....

### **Anexo 3: Formato de consentimiento informado**

Usted está siendo invitada a participar en una investigación titulada: **“ACTITUD DE LA MADRE Y EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE INMUNIZACIONES EN MENORES DE 5 AÑOS DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS DE VILLA EL SALVADOR, LIMA 2023”**

El objetivo del estudio es: Identificar la relación entre la actitud de la madre y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 5 años del hospital de emergencias de villa el salvador, 2023.

La presente investigación es conducida por la Lic. Rosita del Pilar Guio Valverde. Los resultados del presente estudio serán parte de una tesis para optar el Grado de Segunda Especialidad en Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones. Espero contar con su ayuda para alcanzar las metas de esta investigación, y su participación consistirá en responder un cuestionario físico. Esto le tomará aproximadamente de 15 minutos de su tiempo para la resolución. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Igualmente, puede retirarse de la investigación en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante el cuestionario le parece incomoda, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador.

Antemano agradezco su colaboración y permiso y con ello queremos resaltar la importancia de su participación.

Doy mi consentimiento

No doy mi consentimiento

# Reporte de similitud TURNITIN

## ● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

---

### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>Submitted on 1686868545085</b> Submitted works	2%
2	<b>uwiener on 2023-04-02</b> Submitted works	2%
3	<b>Submitted on 1692322643407</b> Submitted works	1%
4	<b>uwiener on 2023-10-24</b> Submitted works	1%
5	<b>Submitted on 1693193438323</b> Submitted works	1%
6	<b>hdl.handle.net</b> Internet	<1%
7	<b>uwiener on 2023-10-02</b> Submitted works	<1%
8	<b>uwiener on 2023-02-27</b> Submitted works	<1%